



Formulaire de mise en nomination

11. Quadruple Or

Période de qualification : 7 avril 2025 au 5 avril 2026

(Masc. : _____ Fém. : _____)

Nom : _____ DDN: _____

No. P.C. : _____ Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal: _____ Téléphone: _____

Nom du parent: _____ Courriel: _____

Club d'appartenance: _____

Discipline	Date (AAAA-MM-JJ)
Style libre	
Danse	
Habilités	
Artistique	

SVP, veuillez fournir les preuves des tests réussis.

Responsable du club : _____ Date : _____